

## Résultats du sondage

# Améliorer la réponse à la pandémie de COVID-19 pour les populations racisées et immigrantes à Montréal : consultation des acteurs terrain

mai 2021

## SYNTHÈSE-ÉCLAIR : Portrait, Transformations en temps de COVID, Initiatives souhaitées

POPULATION : 54 075

### UN PORTRAIT DISTINCT POUR CERTAINS FACTEURS DE RISQUE <sup>1</sup>

Une portion importante de personnes immigrantes sur le territoire, plus de 28 000 (52,9%, en comparaison à 32,9% pour Montréal).

+ de 7 000 nouveaux arrivants (13,2% contre 7,3% Montréal)

+ de 25 000 personnes appartenant aux minorités visibles (46,8% pour 32,9% Montréal).

Une présence importante de familles avec enfants (70,93%) et 26,7% de la population, des familles monoparentales. Une importante portion de familles à faible revenu ayant des enfants de 6 ans et moins (28,8% pour 22,8% à Montréal). De façon générale, une importante portion de personnes à faible revenu (25,2% pour 21,3% à Montréal). Une proportion très élevée de personnes occupant des emplois à risque élevé (28,5%, vs. 27,5% Montréal) dans les secteurs de la fabrication, de la santé et services sociaux ou de l'entreposage et transport.

Comme facteur de risque supplémentaire, le taux de surpeuplement des habitations est le double par rapport à la moyenne montréalaise, soit 6,99% de ménages privés ayant plus d'une personne par pièce.

### IMPACTS DE LA CRISE SANITAIRE SUR LES ORGANISATIONS DU TERRITOIRE

Dans le reste de Montréal, les organisations ont constaté une diminution de l'ensemble des services au détriment du soutien alimentaire qui a pris davantage d'espace lors de la crise sanitaire. Dans le cas de Bordeaux-Cartierville en particulier, les organisations ont plutôt constaté une diminution dans tous les secteurs, dont le soutien alimentaire.

De façon similaire à Montréal, le sentiment d'une légère diminution dans la capacité de rejoindre les personnes immigrantes, particulièrement celles ayant un statut plus précaire. À la nuance près que contrairement aux autres quartiers de Montréal, nous constatons pour Bordeaux-Cartierville une forte impression de rejoindre les personnes racisées et allophones, tant avant que durant la pandémie (90% voire 100%, contrairement au reste de Montréal autour de 80% pour ces catégories). Également de façon contrastée, les organisations de Bordeaux-Cartierville expriment le sentiment que les populations avec d'autres vulnérabilités sont rejointes (100% avant la crise sanitaire et 100% durant).

Face à la crise sanitaire, aucune des organisations participantes de Bordeaux-Cartierville ont dû interrompre complètement leurs services, contrairement à la moyenne montréalaises (4,6%), tandis que 93,8% ont dû modifier ou interrompre les services (pour 92% à Montréal).

<sup>1</sup> Sources des données sociodémographiques: Statistique Canada, Recensement de la population de 2016

# SYNTHÈSE-ÉCLAIR : Portrait, Transformations en temps de COVID, Initiatives souhaitées (suite)

## INITIATIVES SOUHAITÉES POUR LA POPULATION

De façon similaire à Montréal, les deux initiatives priorisées sont : Appui psychosocial, prévention/sensibilisation COVID, avec également la santé mentale parmi les premières. Par contre, les initiatives visant les familles prennent un peu plus d'importance (contrairement à la sécurité alimentaire et au soutien des aînés qui arrivent au 8e et 9e rang, tandis que pour le reste de Montréal, ceux-ci arrivent en 5e et 3e rang respectivement). Ainsi les services de proximité, la protection des enfants, l'éducation et la réussite scolaire et la protection des femmes sont également en tête de liste.

Concernant la perception de soutien des CIUSSS, les résultats sont plus mitigés et contrastés que dans le reste de Montréal. Tandis qu'une forte majorité estime qu'il y a eu un soutien et un accompagnement suffisant des organismes communautaires (plus de 80%), les résultats concernant le soutien et l'information au moment opportun de la part de la DRSP affiche un taux de personnes en désaccord un peu plus élevé (+ de 25%) que le reste de Montréal (+/-20%). Néanmoins, de façon similaire à Montréal, une majorité de personnes a une impression favorable par rapport au soutien du CIUSSS de la DRSP et un soutien/accompagnement suffisant des organismes communautaires.

Les besoins identifiés en renforcement des capacités pour les CIUSSS et les instances de concertation sont : La prévention et contrôle des maladies infectieuses (mesures de santé publique), la communication (comme pour Montréal), mais avec priorisation visant l'appui psychosocial, les plans d'action et pour les groupes vulnérables.

Toujours du côté des besoins en renforcement des capacités, la priorisation des besoins identifiés des organismes communautaires sont similaires à Montréal quant au besoin de soutien en financements (1ère priorité), en prévention et contrôle des maladies infectieuses, en soutien psychosocial mais avec plus d'accents pour les groupes vulnérables (2e priorité contrairement à 3e pour Montréal).

# Portrait socio-démographique de Bordeaux-Cartierville

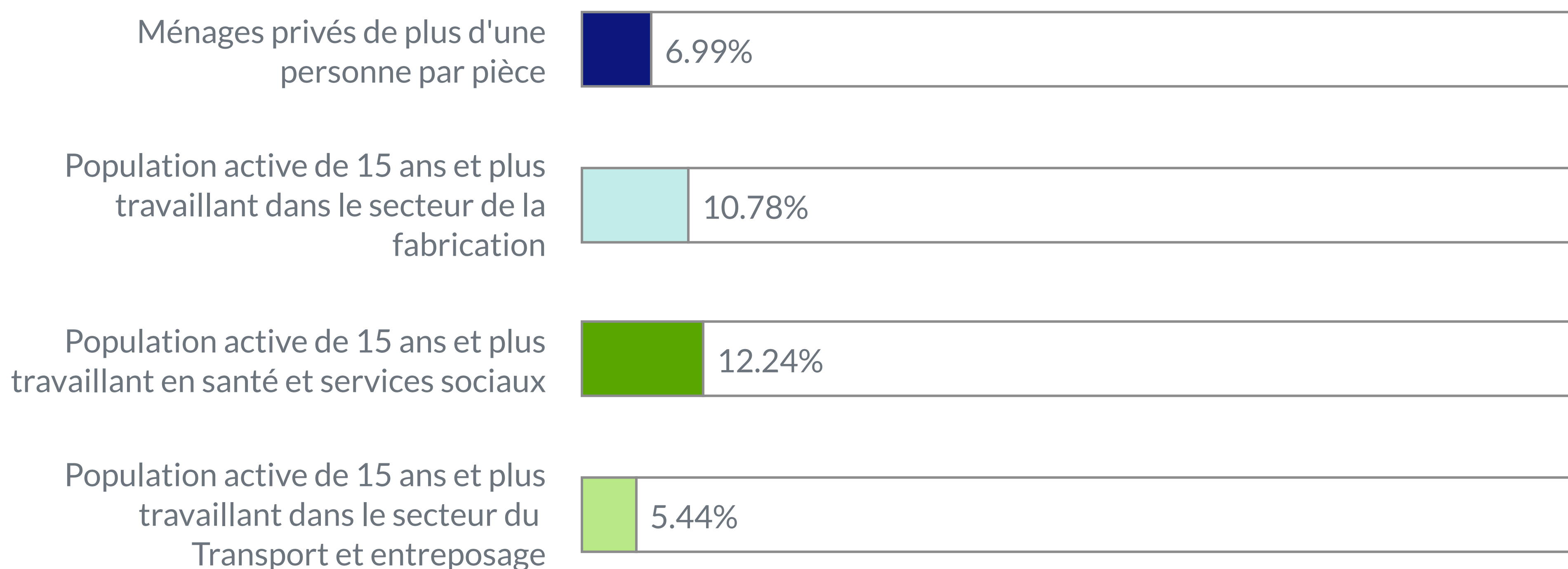
## Caractéristiques démographiques et socio culturelles

- Population totale : 54 075 personnes
- Jeunes (0-14 ans) : 19 % (15,7 % sur l'île de Montréal)
- Aînés (65 ans et plus) : 19,6 % (16,7 % sur l'île de Montréal)
- Personnes vivant seules : 15 % (18,1% sur l'île de Montréal)
- Aînés vivant seuls : 32,7 % (36,1 % sur l'île de Montréal)
- Familles avec enfants : 70,9 % (63 % sur l'île de Montréal)
- Familles monoparentales : 26,7 % (32,5 % sur l'île de Montréal)
- Immigrants : 52,9 % (34 % sur l'île de Montréal)
- Nouveaux immigrants : 13,2 % (7,3 % sur l'île de Montréal)
- Minorités visibles : 46,8 % (32,9 % sur l'île de Montréal)

## Caractéristiques socioéconomiques et conditions de vie

- Personnes de 15 ans et plus sans diplôme ou grade (sous-scolarisation) : 19,3 % (16,9 % sur l'île de Montréal)
- Personnes à faible revenu : 13 085, soit 25,2 % (21,3 % sur l'île de Montréal)
- Enfants de moins de 6 ans à faible revenu : 1 185, soit 28,8 % (22,8 % sur l'île de Montréal)
- Aînés à faible revenu : 2 415, soit 24,2 % (21,2 % sur l'île de Montréal)
- Ménages locataires : 57,6 % (60 % sur l'île de Montréal)
- Ménages locataires consacrant 30 % ou plus du revenu au logement : 38,2 % (36,8 % sur l'île de Montréal)
- Personnes ayant déménagé au cours des 5 dernières années : 41,6 % (43,2 % sur l'île de Montréal)

### Surpeuplement et emplois à risque

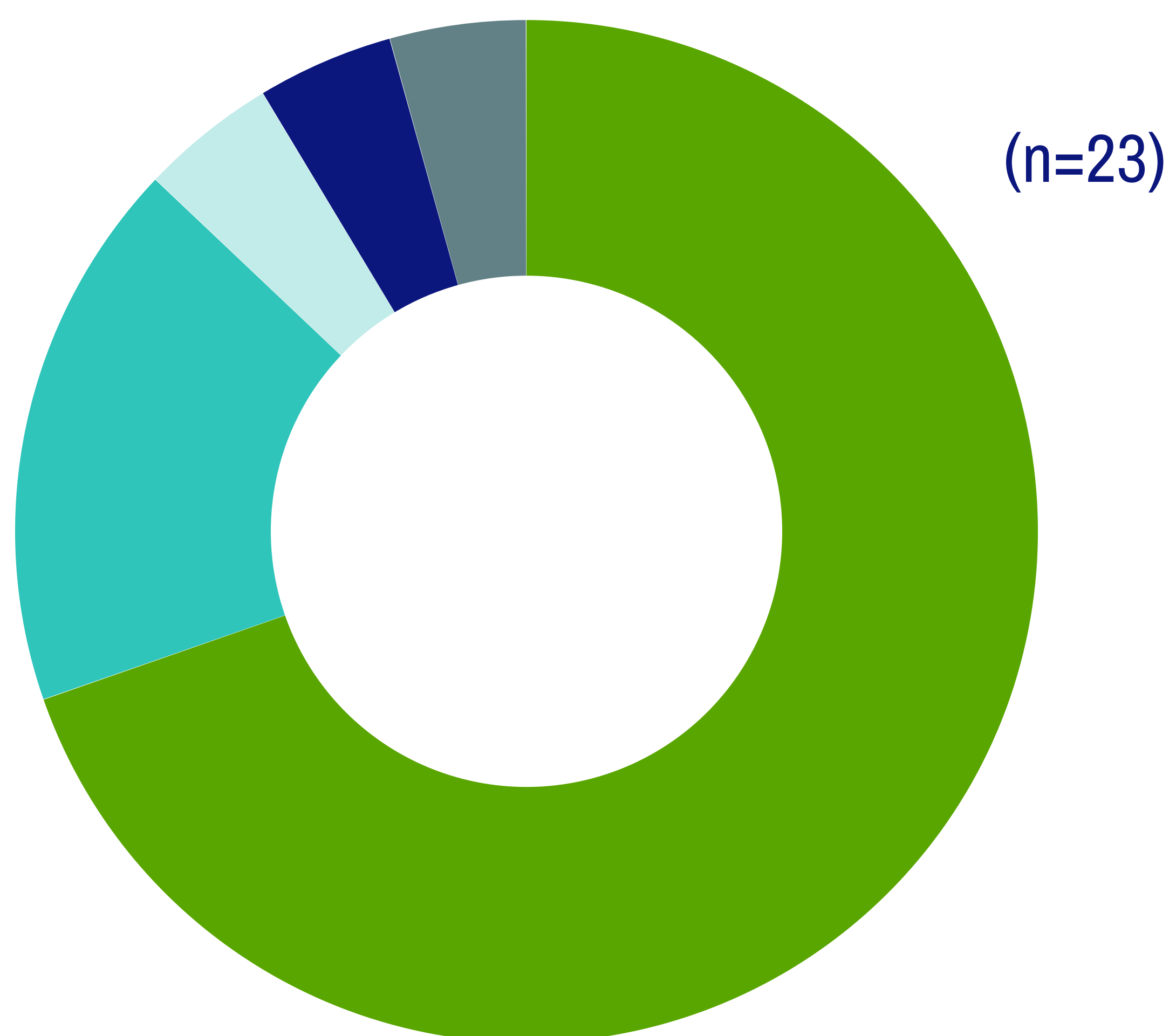


# Méthodologie et participants

## Questionnaire

- En ligne sur la plateforme Qualtrics, durée de **15 à 30 minutes**
- Envoi aux organisations via **les organisateurs communautaires et tables de concertation**, avec en moyenne une relance par courriel.
- **23 réponses** obtenues entre le 29 juin et le 20 juillet 2020
- Disponible en **français** (91,3 %) et en **anglais** (8,7 %)

## Participants



- Organismes communautaires (69.67%)
- CIUSSS (17.42%)    ■ Arrondissement/ville (4.3%)
- Tables de concertation/quartier (4.3%)
- Écoles, CPE ou CSDM (4.3%)

Veuillez noter que le nombre total de répondants peut varier d'une question à l'autre en raison de données manquantes. Pour plus de détails sur les statistiques et la méthode, voir rapport complet *Améliorer la réponse à la pandémie de COVID-19 pour les populations immigrantes et racisées à Montréal : consultation des acteurs terrain*

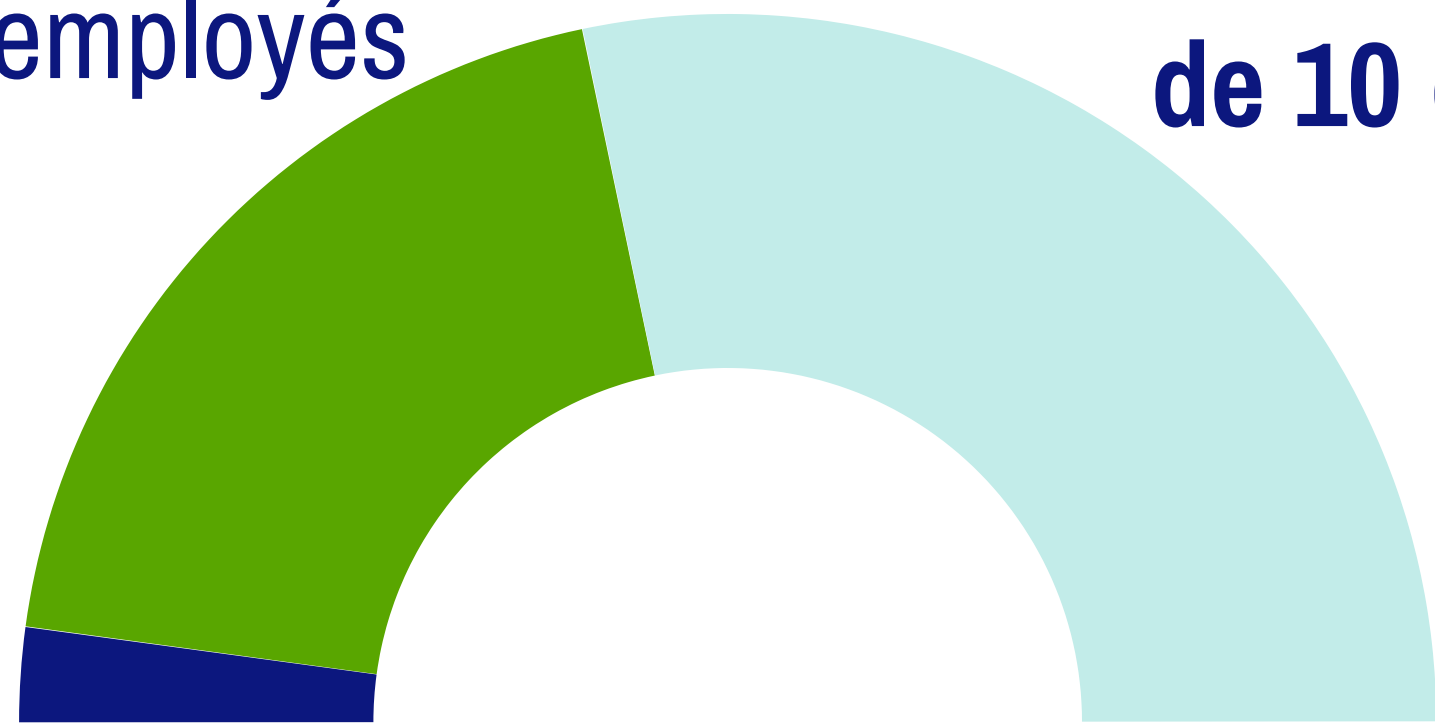
# Résultats sondage

## 1. Organisations participantes

### 1.1 Caractéristiques des organisations

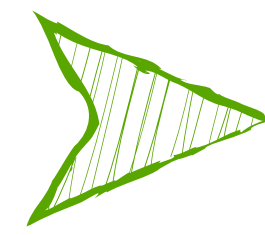
43,5 % ont  
1 à 10 employés

56,5 % ont plus  
de 10 employés

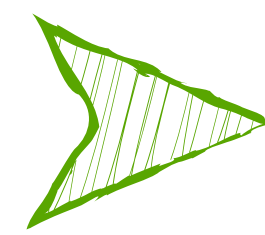


#### Nombre d'employés dans l'organisation

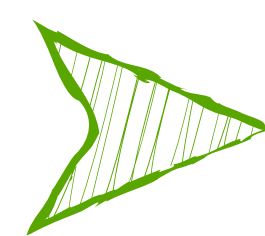
■ 1 à 3 (4.3%) ■ 4 à 10 (39.14%)  
■ 10 et plus (56.56%)



78,3 % offrent habituellement des services directs à la population



100 % participent habituellement aux instances de concertation



11,1 % desservent une communauté d'appartenance ou religieuse en particulier

### 1.2 Impacts de la crise sanitaire



93,8 % ont dû modifier ou interrompre les services

Aucun organisme n'a dû interrompre complètement les services



Aucune baisse de l'implication dans les instances de concertation



## 2. Initiatives réalisées

### 2.1 Activités de prévention/sensibilisation à la COVID-19, aide alimentaire et mobilisation pour le dépistage de la COVID-19 pendant la crise sanitaire

Prévention/  
sensibilisation

78,6 %



Aide  
alimentaire

53,8 %



Mobilisation pour  
le dépistage

57,1 %



vs

26,1 %

Avant la pandémie

# Résultats sondage

## 2. Initiatives réalisées (suite)

### 2.2 Nombre d'organismes impliqués dans les initiatives

Prévention et sensibilisation  
à la COVID-19

Mobilisation au dépistage  
de la COVID-19

Sécurité alimentaire

11 organismes répondants

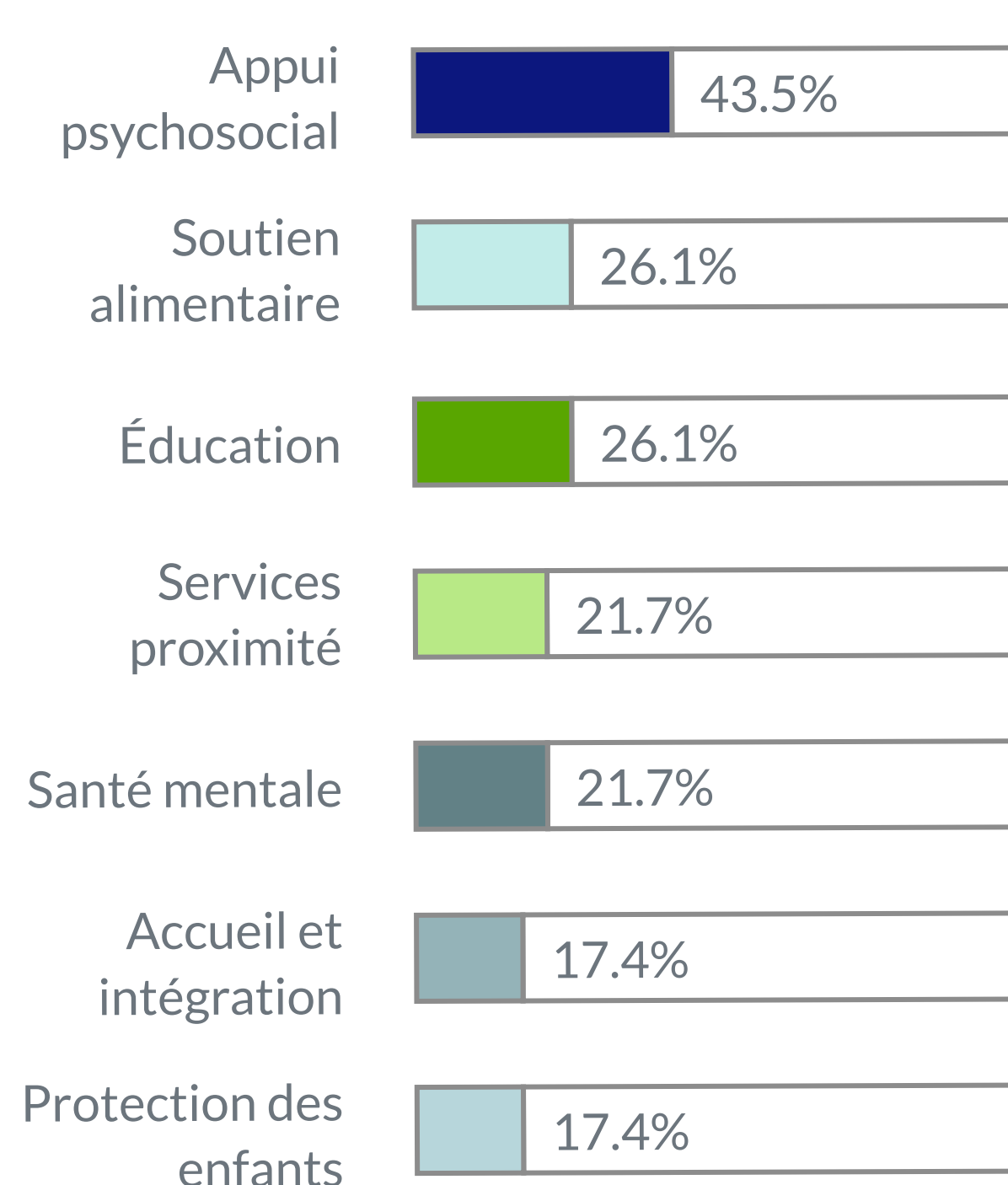
8 organismes répondants

7 organismes répondants

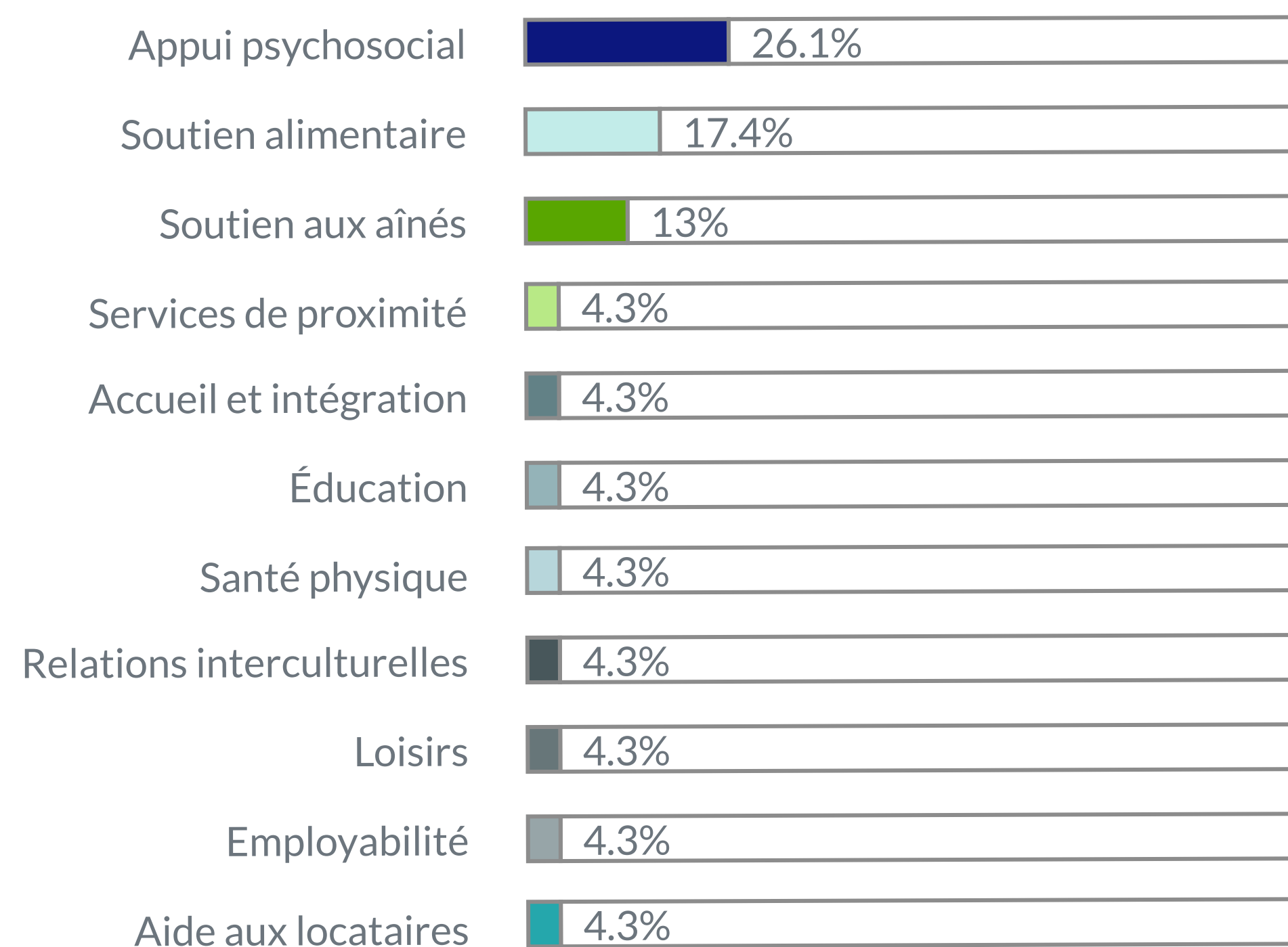
### 2.3 Domaines d'action

Il s'agit ici des types de services les plus fréquemment rapportés par les organisations parmi une liste 22 types de services possibles.

#### AVANT LA CRISE SANITAIRE

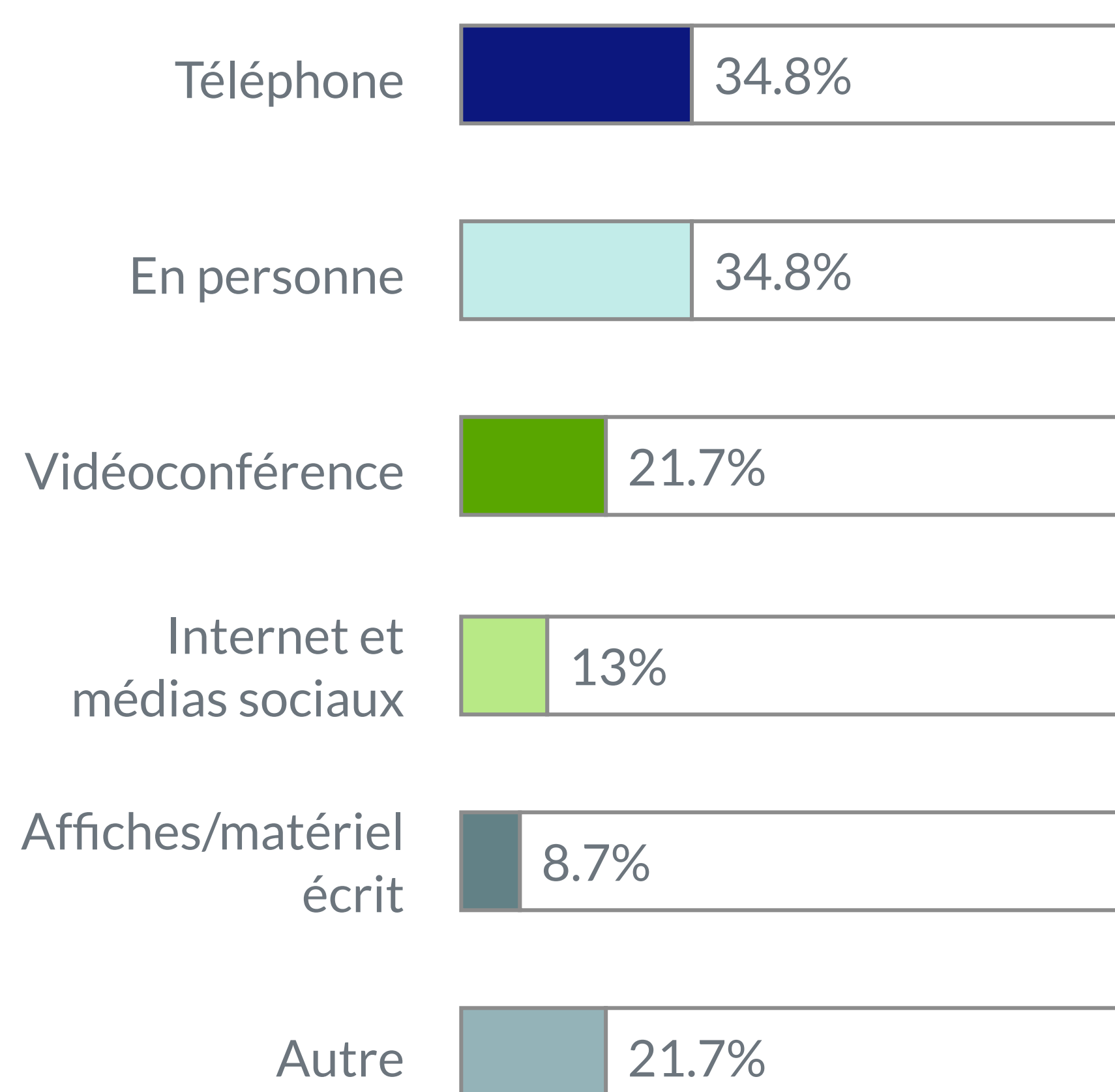


#### PENDANT LA CRISE SANITAIRE

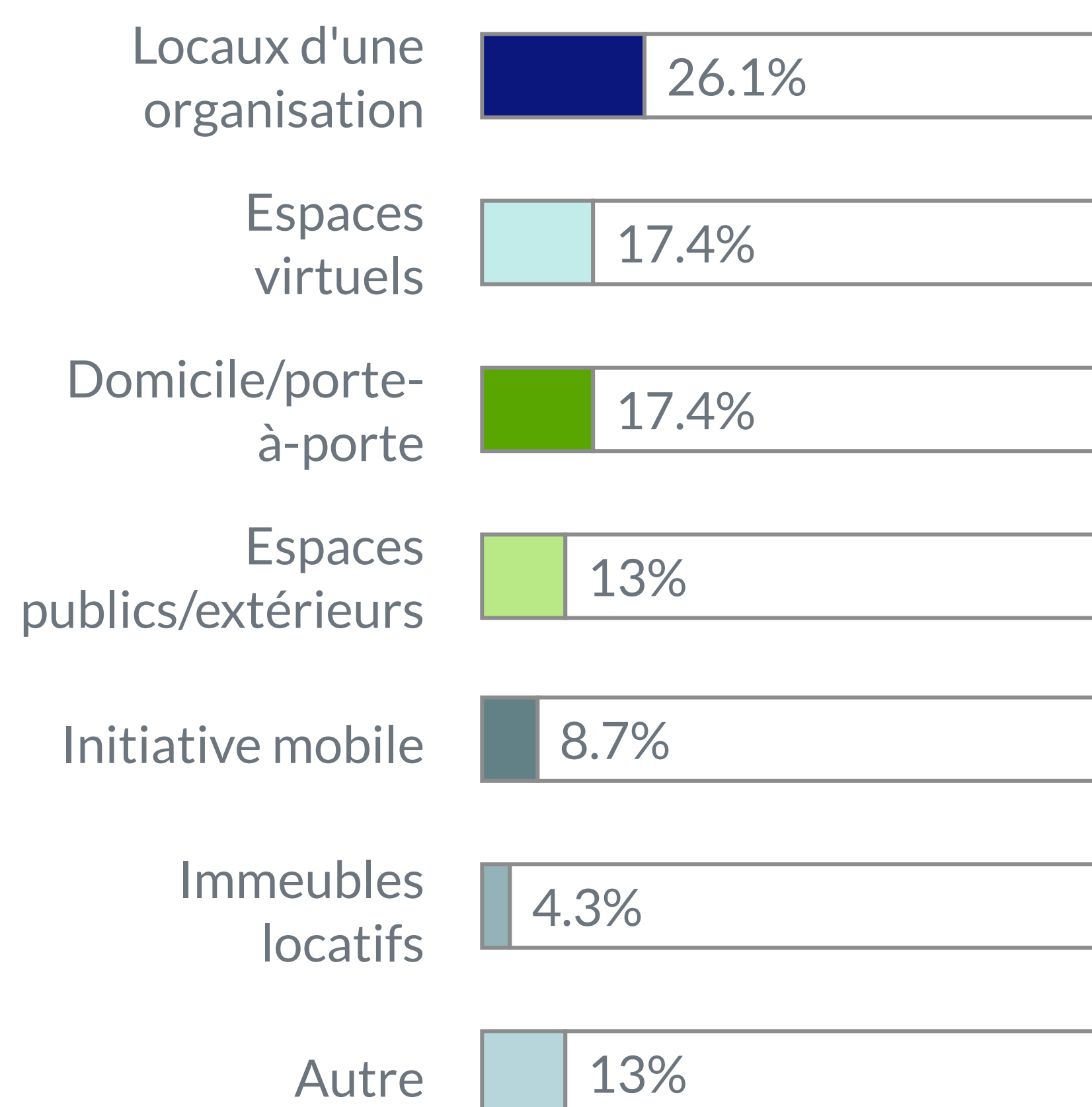


## 3. Modalités et lieux de déploiement des initiatives

### Modalités



### Lieux de déploiement des initiatives en personne

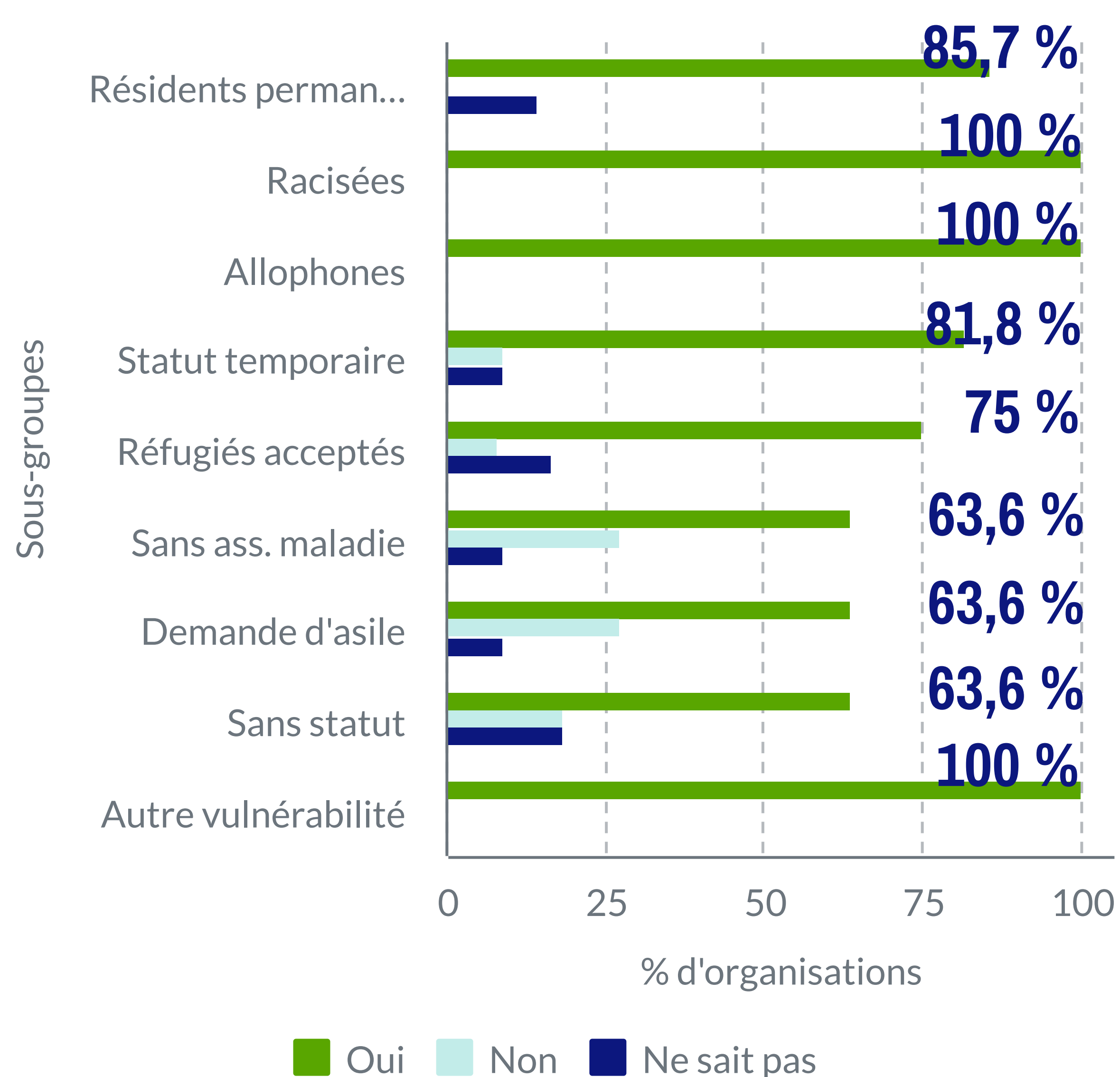


# Résultats sondage

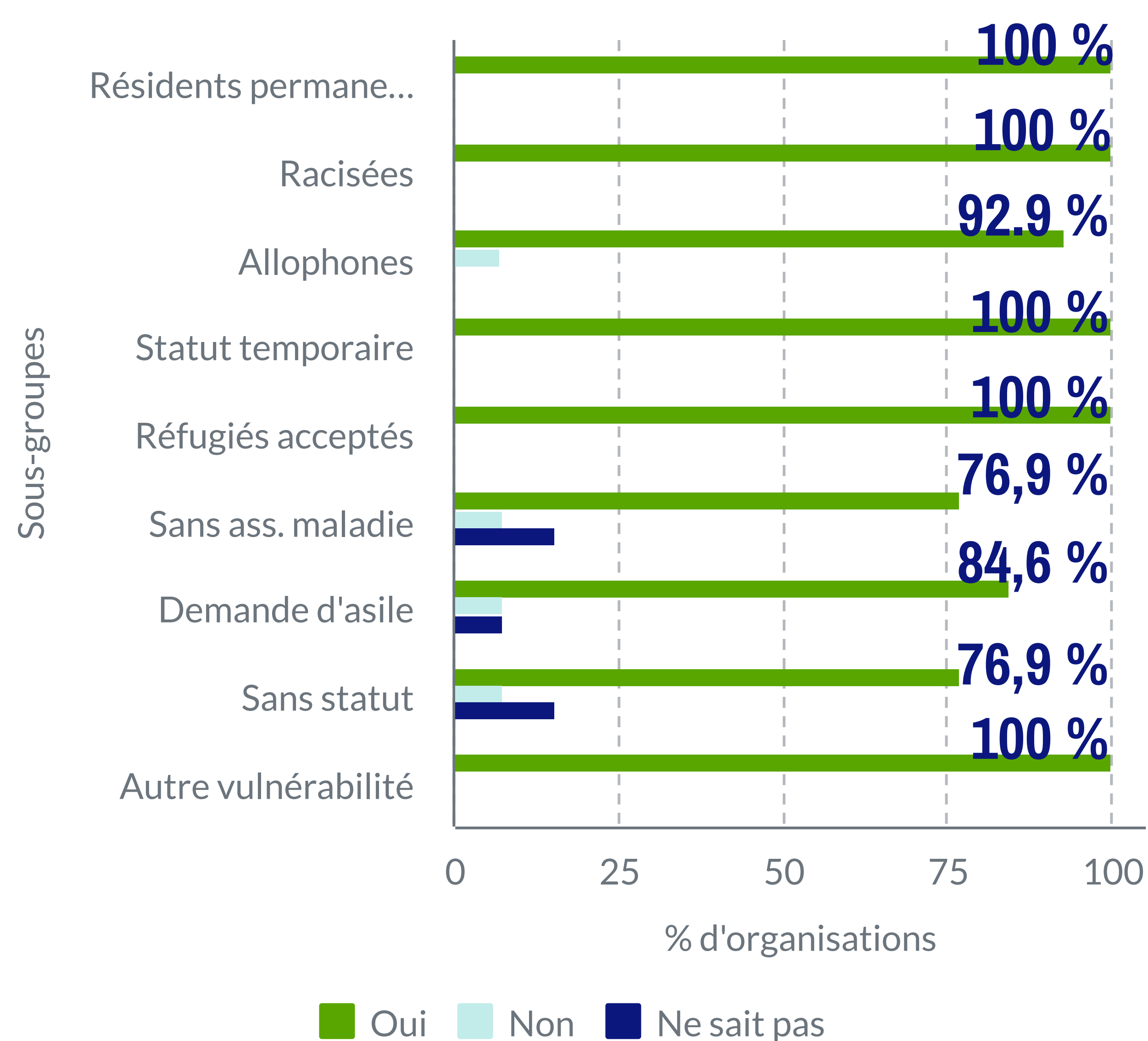
## 4. Populations racisées et immigrantes rejointes par les organisations

Les résidents permanents, les personnes racisées, les personnes allophones et ayant un statut temporaire sont les populations **qui sont davantage rejointes par les organisations**. Lorsqu'une comparaison est faite avec la période précédant la crise sanitaire, des résultats relativement similaires sont obtenus.

### 4.1 Durant la crise sanitaire



### 4.1 Avant la crise sanitaire



# Résultats sondage

## 4. Populations racisées et immigrantes rejointes par les organisations (suite)

### 4.2 Services aux résidents permanents et personnes sans statut d'immigration

Nombre d'organismes offrant des services aux résidents permanents

12 organismes répondants

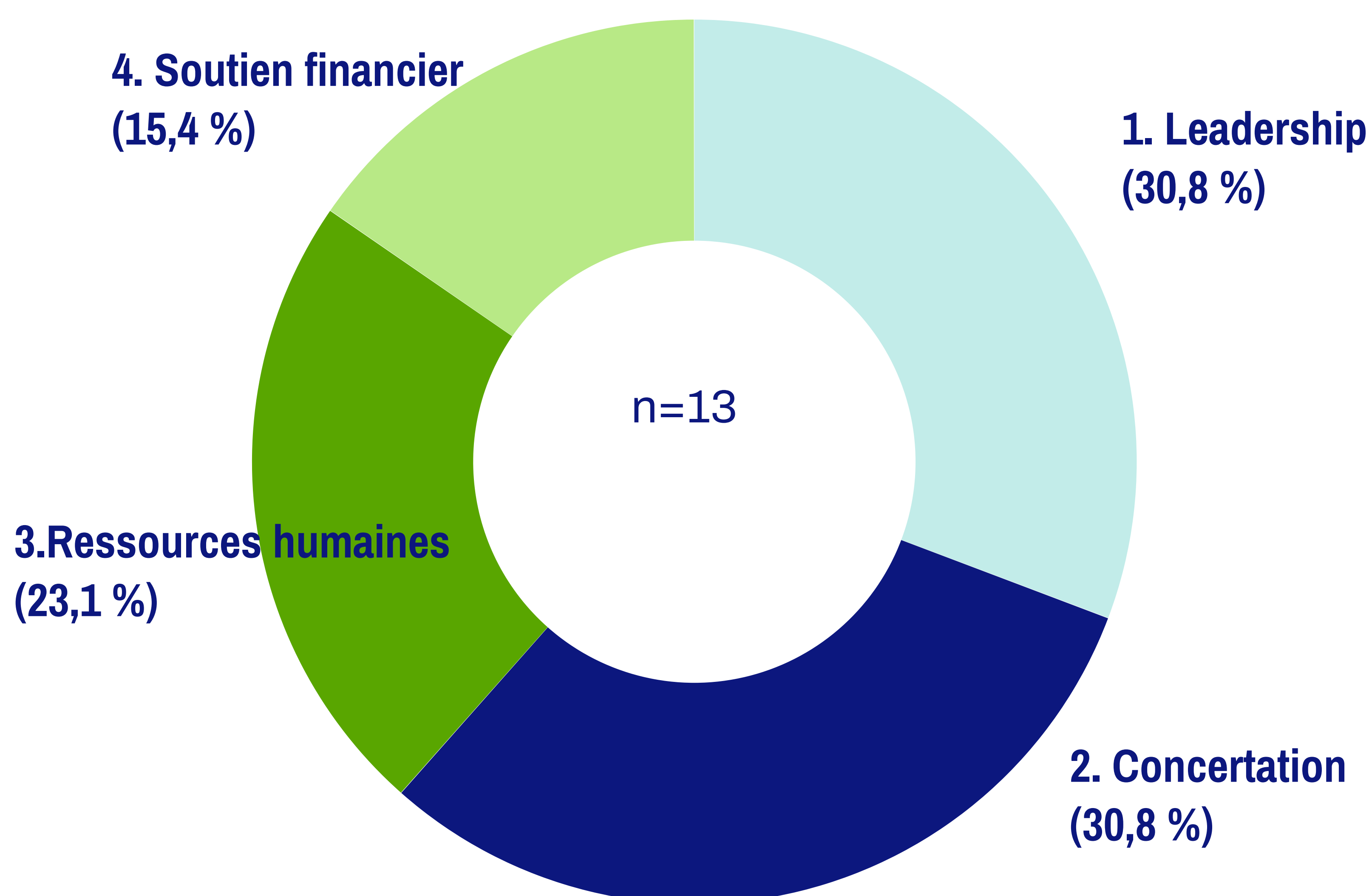
Nombre d'organismes offrant des services aux personnes sans statut d'immigration

7 organismes répondants

## 5. Défis, facteurs facilitant et collaborations lors de la crise sanitaire

### 5.1 Facteurs ayant contribué à la réalisation de l'initiative

Facteurs classés #1 parmi les choix



Leadership (30.77%)   Concertation (30.77%)  
Ressources humaines (23.08%)   Soutien financier (15.38%)

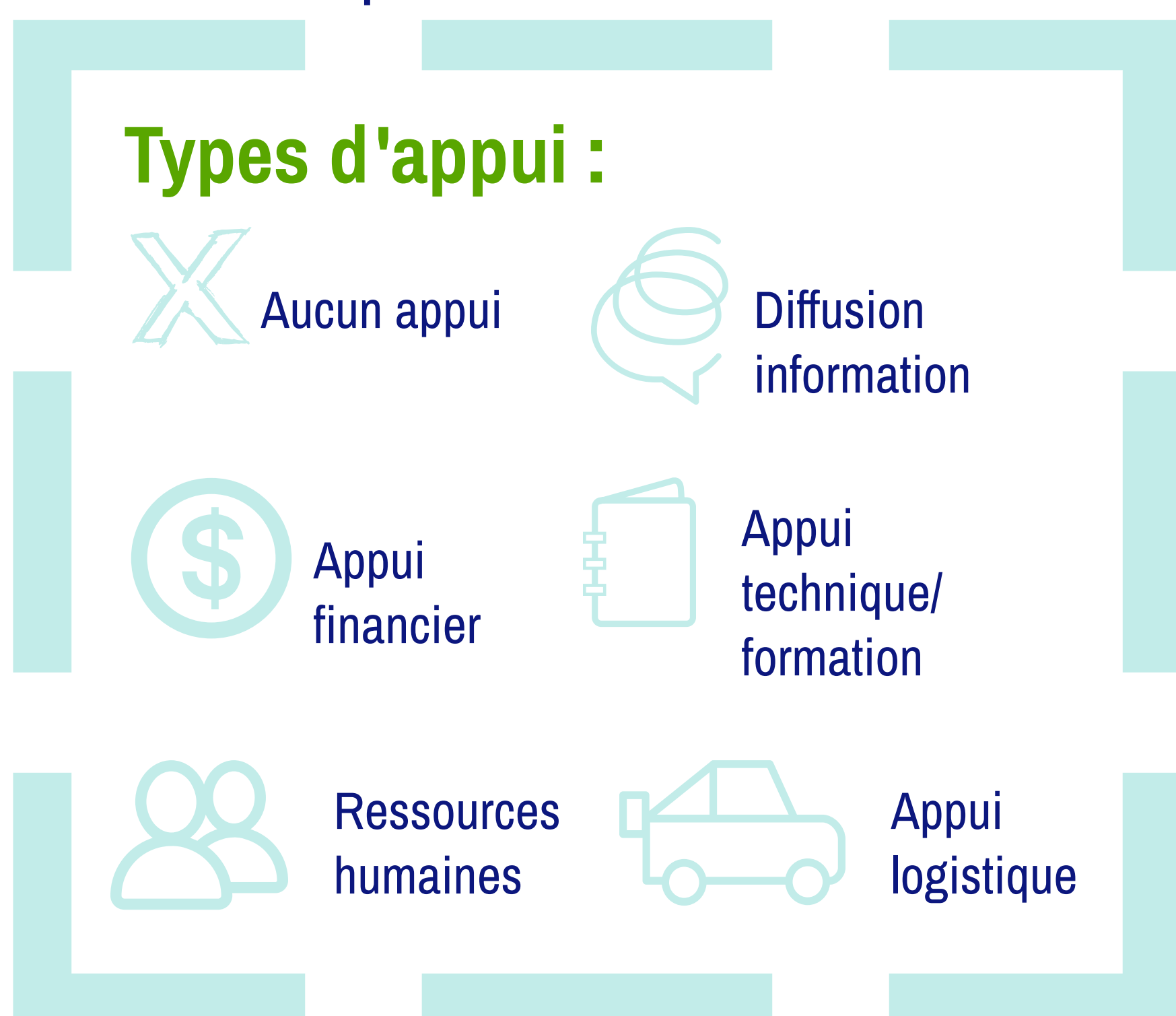


# Résultats sondage

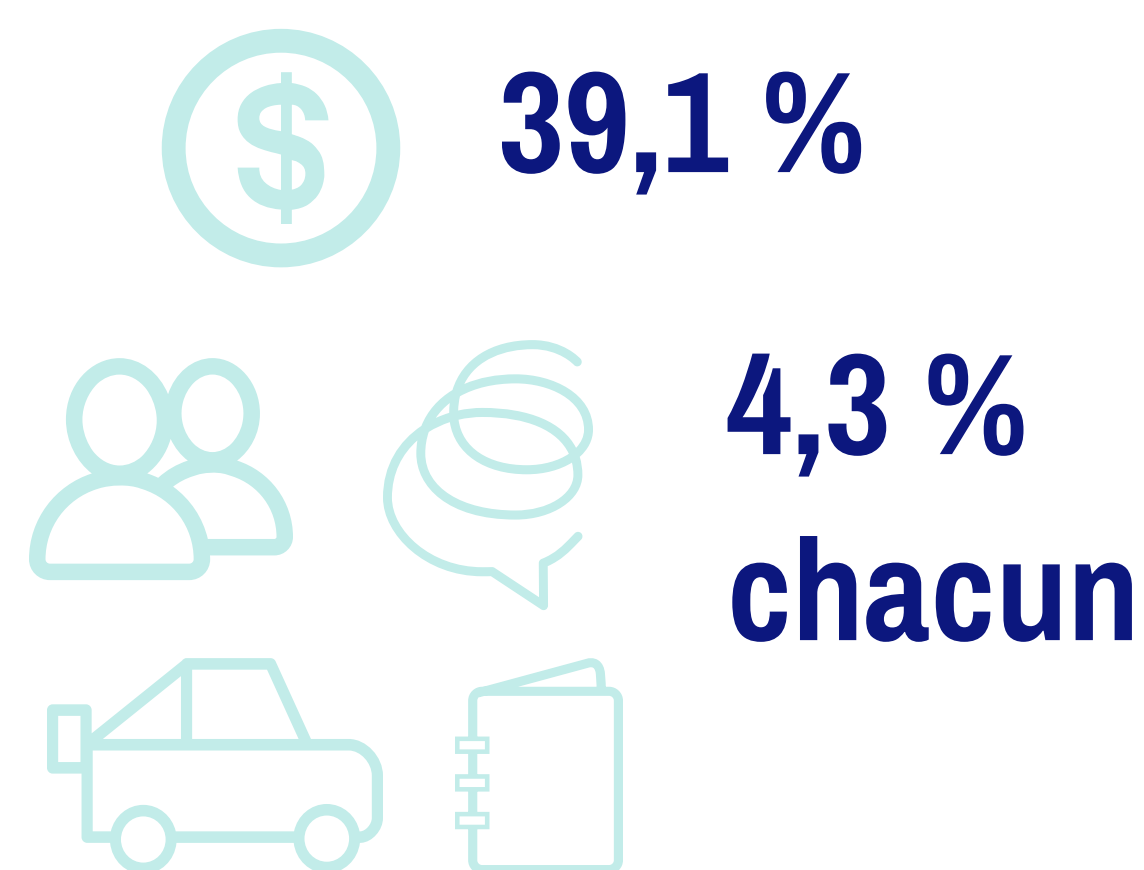
## 5. Défis, facteurs facilitant et collaborations lors de la crise sanitaire (suite)

### 5.2 Appui des partenaires

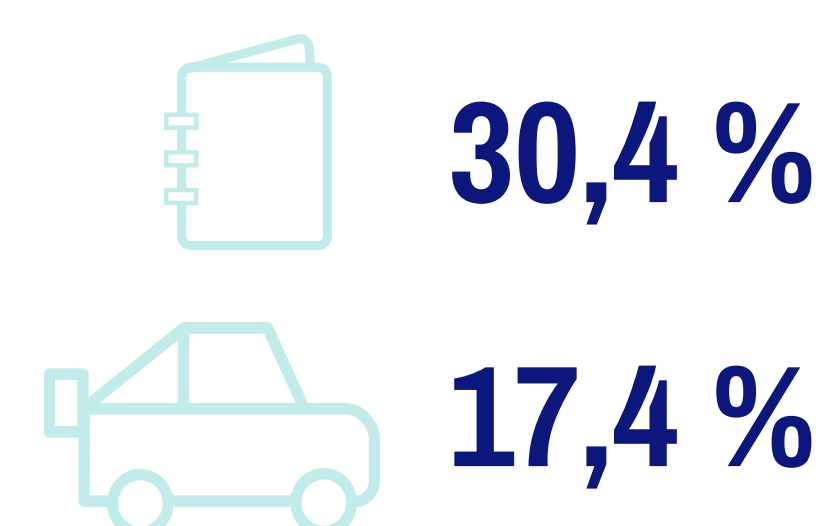
Les deux principaux type d'appui (sur 6 possibilités) rapportés pour chacun des acteurs sont présentés ci-bas.



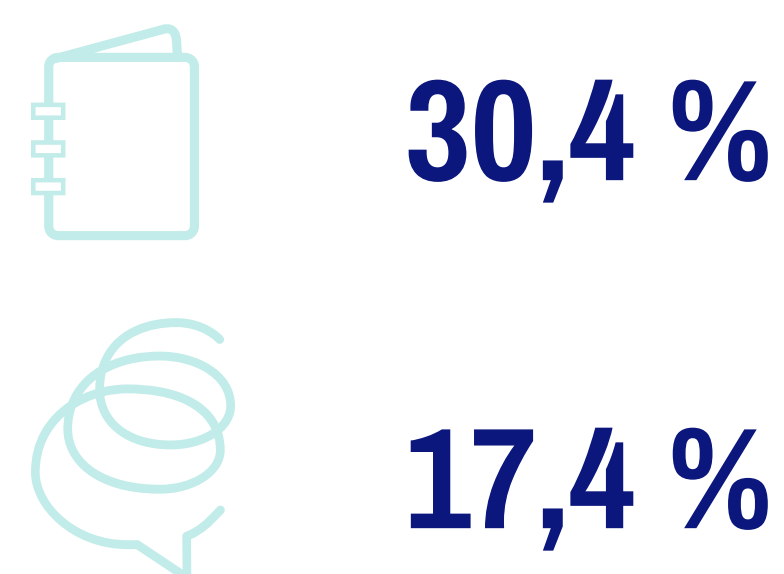
#### Bailleurs de fonds



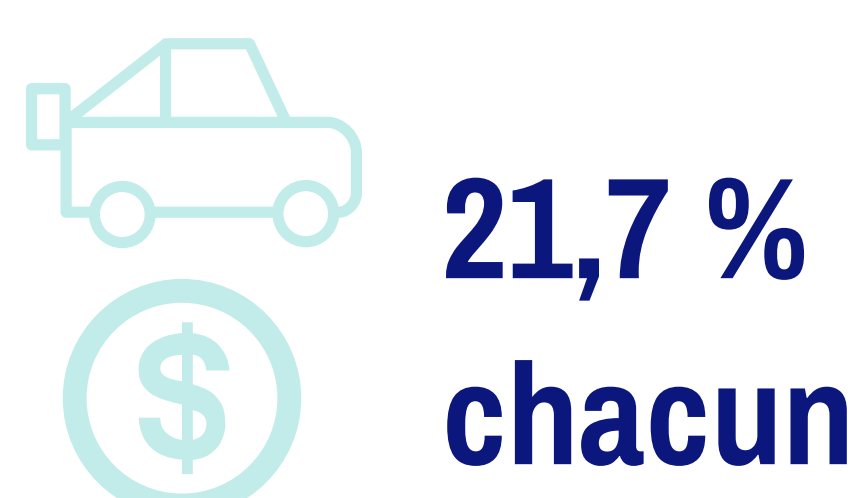
#### Organisations communautaires



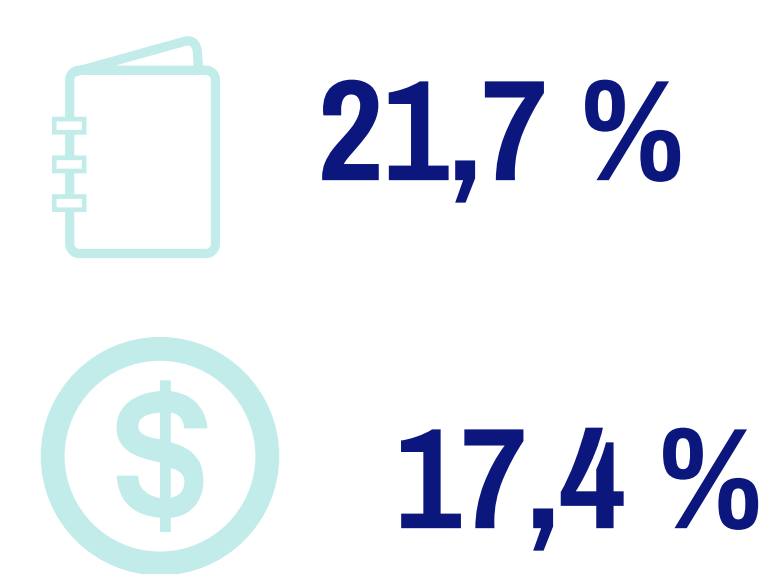
#### Tables de quartiers



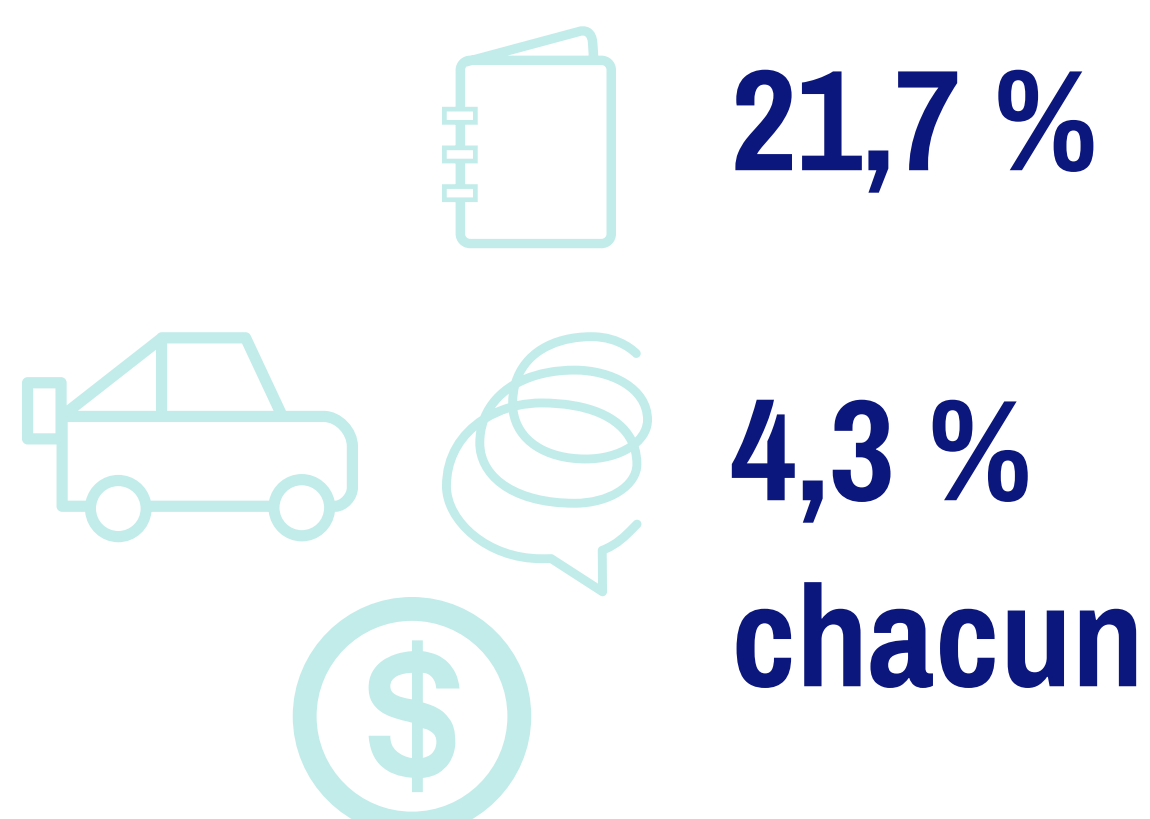
#### Arrondissement/Ville de Montréal



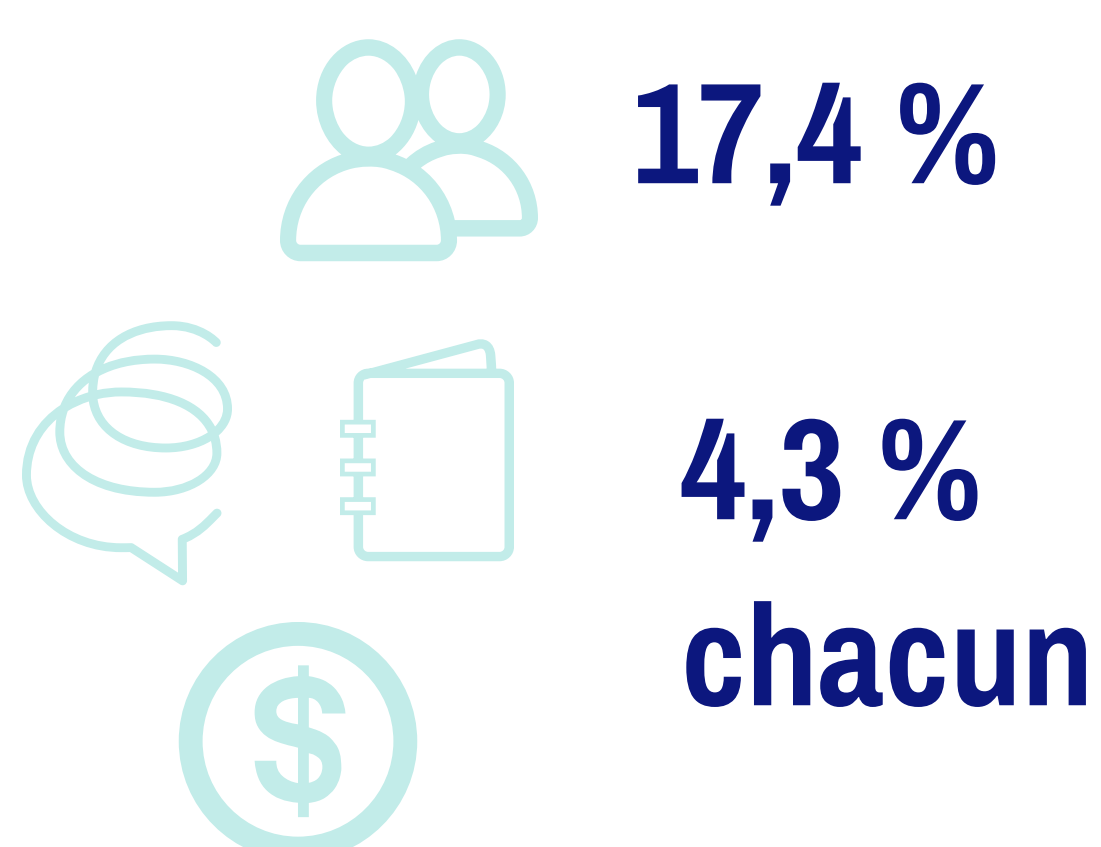
#### CIUSSS



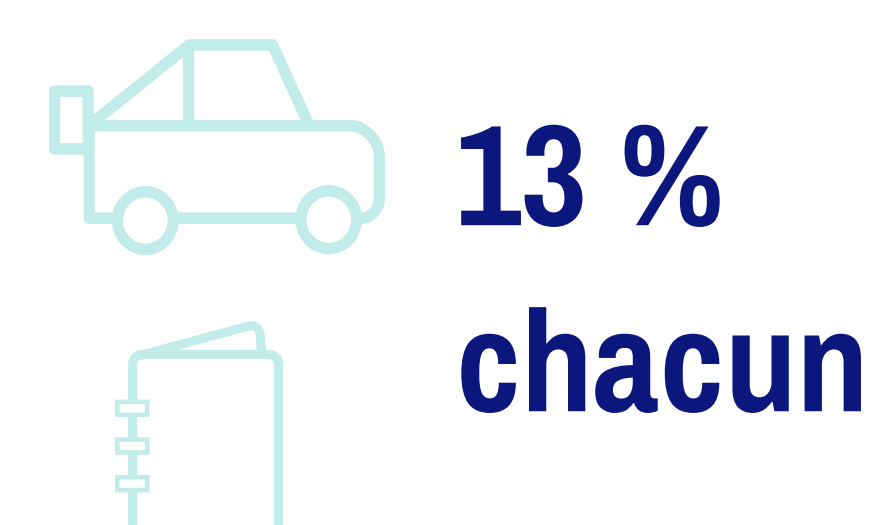
#### Cellules de crise/instances concertation



#### Citoyens



#### DRSP



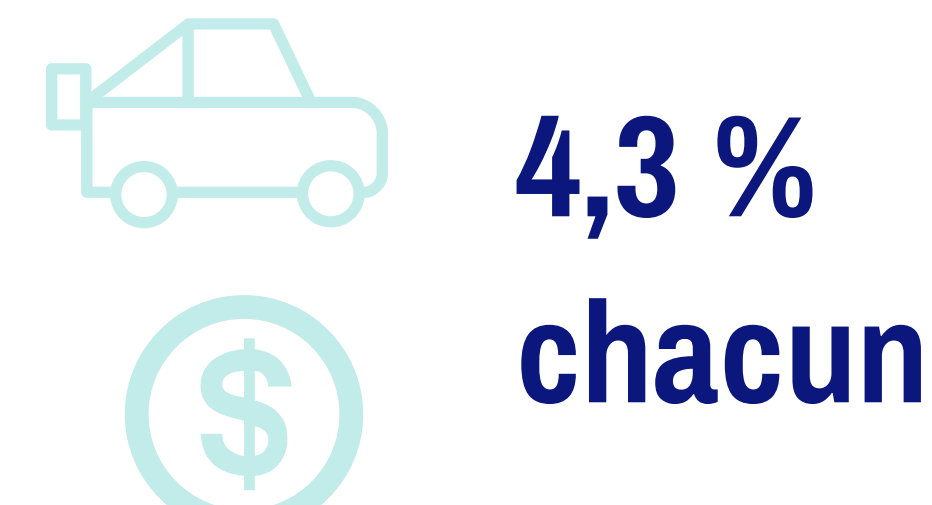
#### Médias



#### Commerces



#### Organisations religieuses



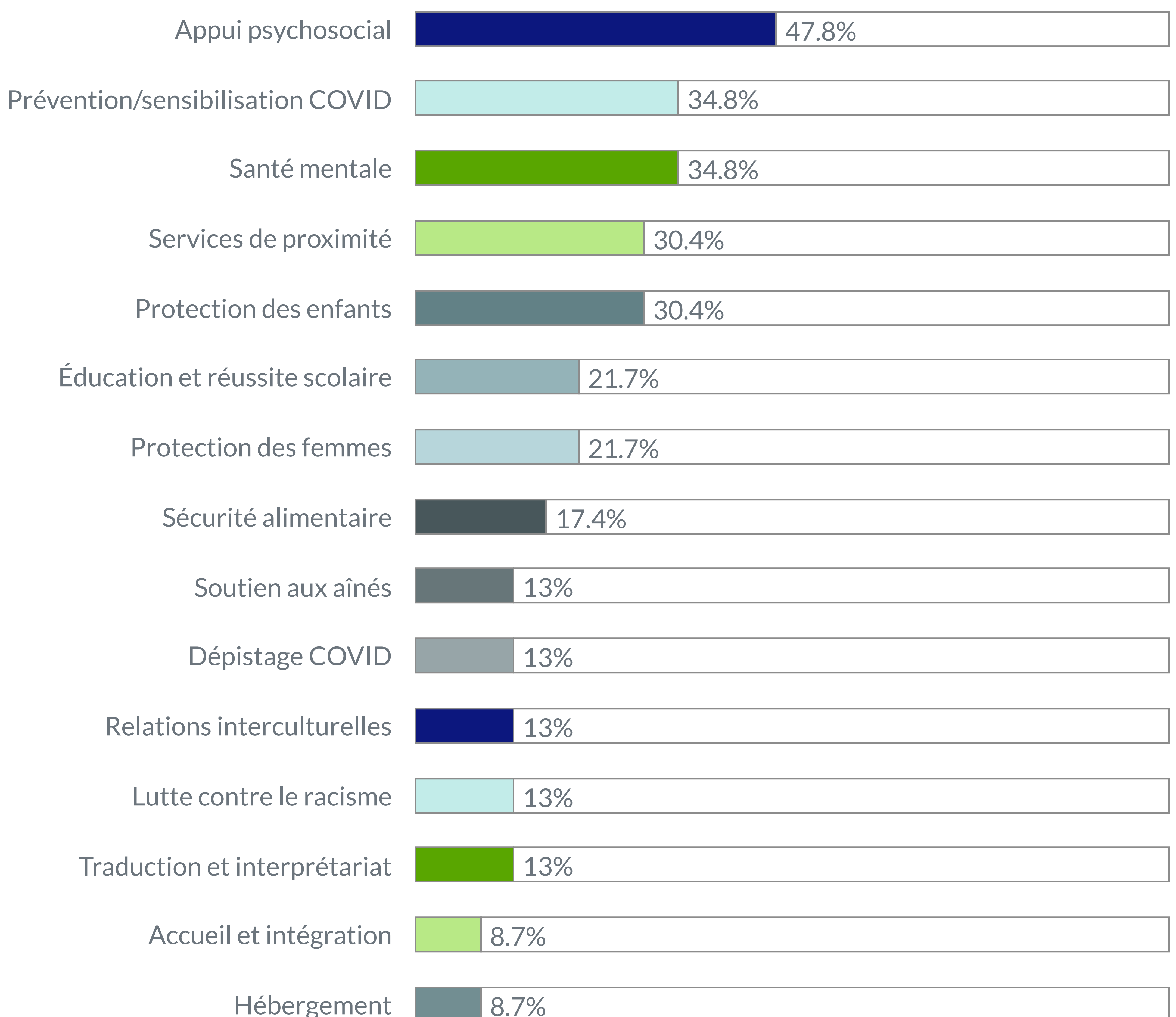
# Résultats sondage

## 6. Initiatives souhaitées

Les participants proposent de mettre en place certaines initiatives afin de diminuer les impacts à moyen et long terme de la pandémie. Parmi les 23 types d'initiatives mentionnées, il y en a certaines plus récurrentes. **Il est à noter que plusieurs participants suggéraient une multitude d'initiatives ou des initiatives intersectorielles.**

### 6.1 Types d'initiatives pour répondre aux besoins de la population

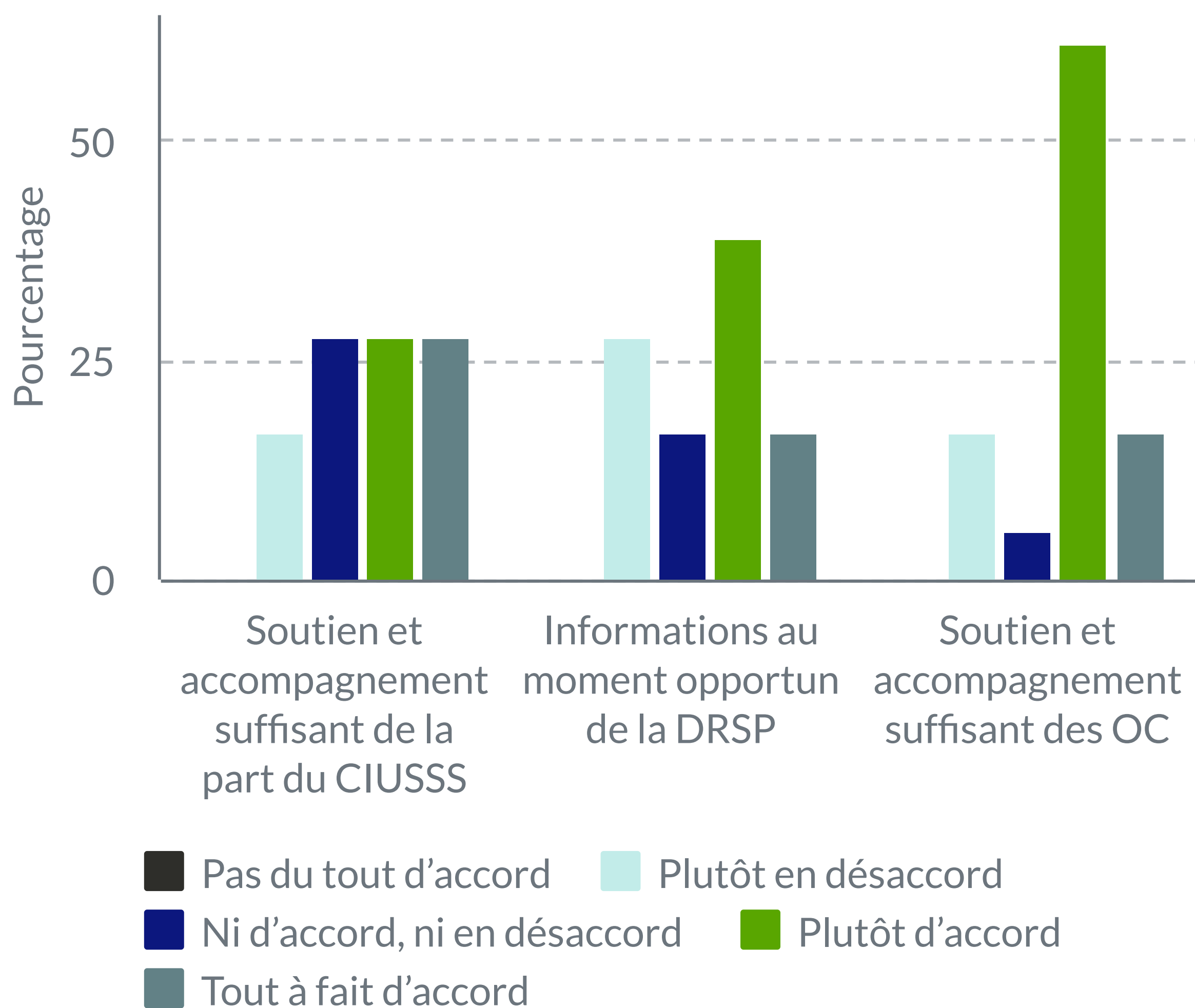
#### Initiatives souhaitées



# Résultats sondage

## 7. Perception sur le soutien des CIUSSS

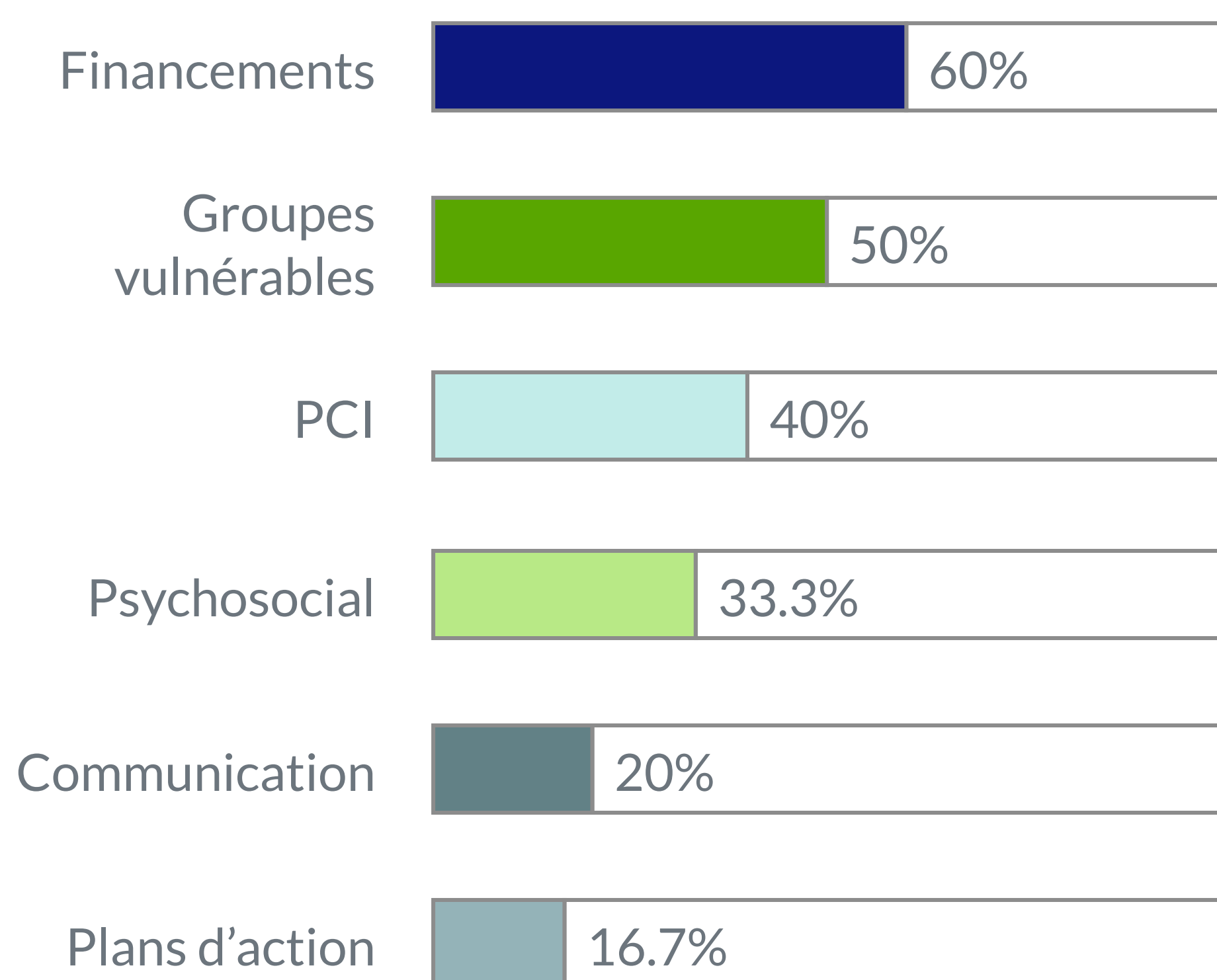
Perception sur le soutien des CIUSSS



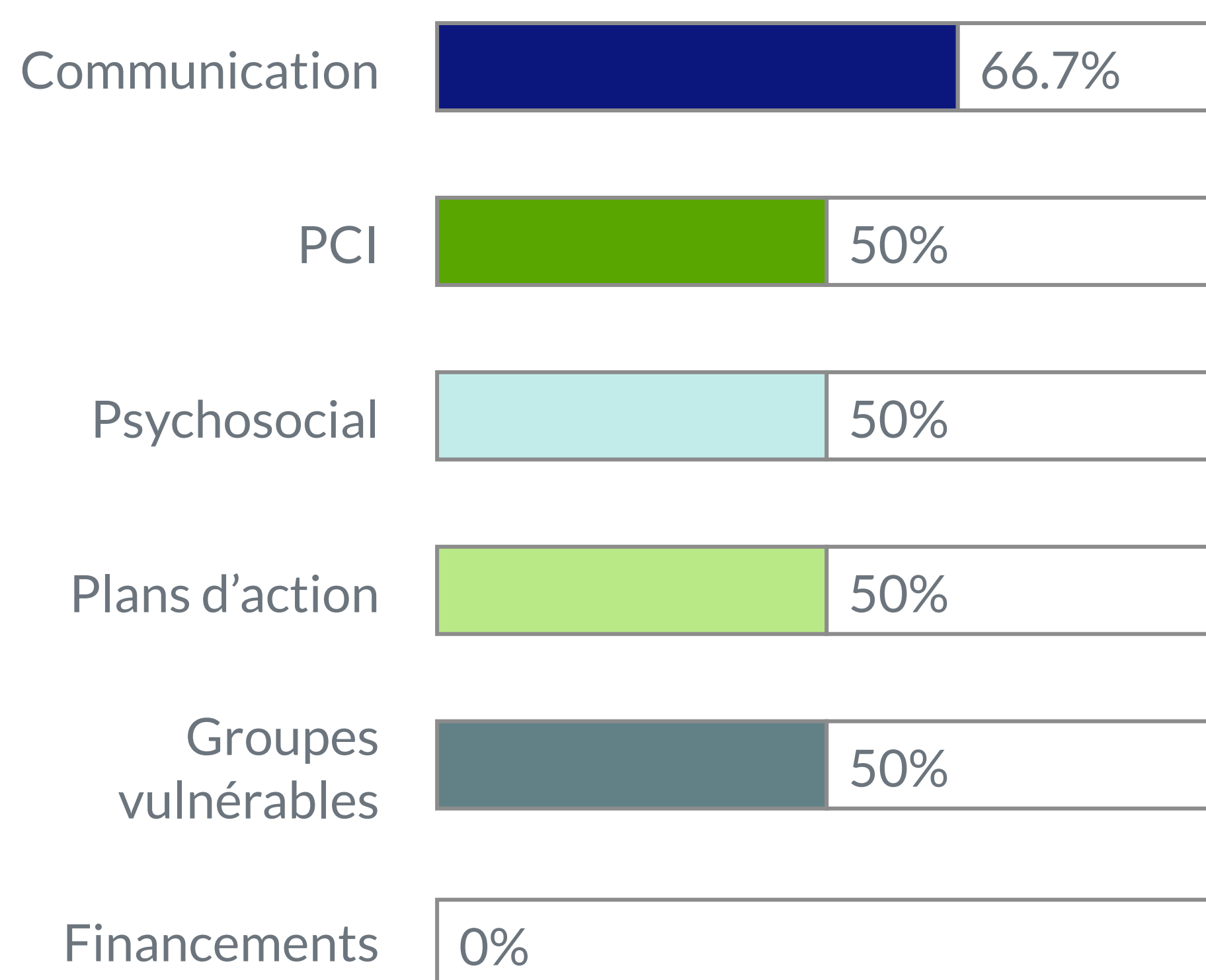
## 8. Besoins en renforcement des capacités

Nous avons demandé aux organisations de prioriser parmi les six besoins en accompagnement et soutien ci-dessous.

Besoins des organismes communautaires  
**1e ou 2e priorité**



Besoins des CIUSSS et instances de concertation  
**1e ou 2e priorité**



Légende:

PCI=prévention et contrôle des maladies infectieuses, comme COVID-19, mesures de santé publique

Groupes vulnérables: Développement d'actions auprès de certains groupes vulnérables

Communication: Développement et diffusion d'outils de communication en plusieurs langues